

药物与临床

瑞芬太尼用于无痛肠镜麻醉的临床观察

沈社良

(浙江省人民医院麻醉科, 杭州310014)

收稿日期 2006-3-21 修回日期 网络版发布日期 2007-1-24 接受日期

摘要 目的 观察瑞芬太尼用于无痛肠镜麻醉的安全性和有效性,并与异丙酚无痛肠镜麻醉比较.方法 ASA I - II 级的无痛肠镜检查患者90例,随机分为3组:瑞芬太尼组(R组)、瑞芬太尼+异丙酚组(RP组)、异丙酚组(P组),每组30例. R组给予瑞芬太尼 $1.5 \mu\text{g}/\text{kg}$ 持续静脉注射60 s,随后以 $0.15 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 持续输注至开始退出肠镜时停药;RP组给予瑞芬太尼 $1.0 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1}$ 持续静脉注射60 s,随后以 $0.1 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 持续输注至开始退出肠镜时停药,在瑞芬太尼负荷剂量注完后同时静脉注射异丙酚 $1.0 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$,术中必要时追加异丙酚 $0.5 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$;P组单纯静脉注射异丙酚 $2.5 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$,持续60 s,术中必要时追加异丙酚 $0.5 \sim 1.0 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$. 结果 3组患者的镇痛效果均满意.P组术中血压(BP)和心率(HR)较术前显著降低($P < 0.05$),术后已恢复到术前水平($P > 0.05$).术中虽在供氧状态下3组患者脉搏氧饱和度(SpO_2)均 $\geq 98\%$,但呼吸均明显受抑制,其中RP组全部患者、P组33.0%患者在给予异丙酚后出现呼吸暂停. 结论 瑞芬太尼用于无痛肠镜麻醉与异丙酚同样安全有效,复合小剂量异丙酚后不仅可显著提高镇痛效果,且可显著减少各自用量.

关键词 [瑞芬太尼](#) [异丙酚](#) [麻醉](#) [结肠镜](#)

分类号 [R971.1](#)

DOI:

对应的英文版文章:[260509](#)

通讯作者:

作者个人主页: 沈社良

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF \(1154KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

▶ [文章反馈](#)

▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“瑞芬太尼”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

• [沈社良](#)